

Inflammatoire darmziekten: rituximab 4853

IBD: inflammatoire darmziekte, UC: colitis ulcerosa, CD: ziekte van Crohn

Bron	Bewijs	Effect
ref. 1 Leiper K et al. Randomised placebo-controlled trial of rituximab (anti-CD20) in active ulcerative colitis. Gut 2011;60:1520-6.	studie n=16	In een studie werden 16 patiënten met matig actieve UC behandeld met rituximab en 8 met placebo. Er werd een infusie van 1 g rituximab gegeven en na 2 weken werd dit herhaald. Er werd er geen significant verschil in respons (afname Mayo-score $\geq$ 30%) en bijwerkingen gevonden. 1 patiënt in de placebogroep en 6 patiënten in de rituximabgroep completeerden de volledige 24 weken follow-up. De oorzaak van uitval was in alle gevallen geen verbetering of verergering van UC.
ref. 2 Bhalme M et al. Rituximab-associated colitis. Inflamm Bowel Dis 2013;19:E41-3.	casus n=1	Een 38-jarige vrouw werd voor reumatoïde artritis behandeld met rituximab, 2 doses van 1 g met een tussenpoos van 2 weken. Na 10 weken ontwikkelde ze bloederige diarree en in week 13 werd de patiënt opgenomen in het ziekenhuis. Coloscopie toonde matig-ernstige pancolitis aan. De patiënt reageerde op behandeling met corticosteroïden en mesalazine en in week 40 was ze symptoomvrij. Het beeld suggereerde een causale relatie tussen het optreden van UC en het gebruik van rituximab.
ref. 3 Blombery P et al. Rituximab-induced immunodysregulatory ileocolitis in a patient with follicular lymphoma. J Clin Oncol 2011;29:e110-2.	casus n=1	Een 67-jarige man werd voor teruggekeerd folliculair lymfoom behandeld met 4 cycli van fludarabine en cyclofosfamide in combinatie met rituximab met intervallen van 28 dagen. Daarna werd rituximab 375 mg/m ² elke 3 maanden gegeven in 6 cycli. 2 maanden na de laatste cyclus werd de patiënt opgenomen in het ziekenhuis met koorts, hoest, kortademigheid en waterige diarree. Na optreden van bloederige diarree werd met coloscopie pancolitis en ileïtis vastgesteld. Na operatie ging het beter met de patiënt. De toestand van de patiënt was mogelijk gerelateerd aan de toediening van rituximab.
ref. 4 Ardelean DS et al. Severe ulcerative colitis after rituximab therapy. Pediatrics 2010;126:e243-6.	casus n=1	Een 4-jarige jongen werd voor nefrotisch syndroom gedurende 4 weken behandeld met rituximab 375 mg/m ² per week. Daarnaast kreeg hij profylactisch cotrimoxazol. 6 weken na de rituximabtherapie ontwikkelde de patiënt buikpijn, bloederige diarree, gewichtsverlies, ulcera op het wangslimvlies en intermitterende koorts. Een echo toonde ernstige pancolitis en coloscopie toonde ernstige inflammatie met diepe ulcera in het colon descendens en matige inflammatie in het bovenste deel van het colon ascendens. Behandeling met prednison gaf snelle verbetering van de symptomen. Endoscopie na 7 maanden toonde volledig herstel.
ref. 5 El Fassi D et al. Ulcerative colitis following B lymphocyte depletion with rituximab in a patient with Graves' disease. Gut 2008;57:714-5.	casus n=1	Een 45-jarige vrouw met milde prikkelbare-darm-symptomen, zonder predisponerende factoren voor IBD, werd gediagnosticeerd met de ziekte van Graves en behandeld met rituximab 375 mg/m ² per week gedurende 4 weken. Na de 2 ^e infusie ontwikkelde de patiënt bloederige en slijmerige diarree, waarna de diagnose UC werd gesteld.

ref. 6 Goetz M et al. Exacerbation of ulcerative colitis after rituximab salvage therapy. Inflamm Bowel Dis 2007;13:1365-8.	casus n=1	Een 58 jarige man, met onbehandelbare UC (15 ontlastingen per dag), werd een paar dagen na behandeling met rituximab 750 mg intraveneus opgenomen met ernstige bloederige diarree (30 ontlastingen per dag), gewichtsverlies van 4 kg en koorts. De colitis-activiteitsindex volgens Rachmilevitz was verhoogd van 9 voor behandeling met rituximab naar 13 na behandeling met rituximab. Ook sigmoïdscopie en histopathologie lieten verergering van de situatie zien. Na behandeling met mesalazine, corticosteroïden en ciprofloxacin nam de koorts af en keerde het ontlastingspatroon terug naar 15 per dag.
ref. 7 Papadakis KA et al. Anti-CD20 chimeric monoclonal antibody (rituximab) treatment of immune-mediated thrombocytopenia associated with Crohn's disease. Gastroenterology 2003;124:583.	casus n=1	Een 25-jarige vrouw met CD werd voor ernstige trombocytopenie behandeld met 4 wekelijkse infusen rituximab. Hoewel herstel optrad van het trombocytenaantal, hielden de symptomen van diarree, buikpijn en rectale bloeding aan of verergerden deze. Behandeling met antibiotica, budesonide en experimentele therapie voor CD leverde tijdelijk succes op.
ref. 8 SPC MabThera (rituximab) 09-07-14.		<u>Bw</u> : vaak: diarree, obstipatie.

Opmerkingen:

-

Datum literatuursearch: 20-05-2014

Risicofactoren	-
Incidentie	-

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	Nee	Nee	04-11-2014